様式第４号（第５関係）

ふぐ営業届出事項変更届出書

年　　月　　日

（宛先）長野市保健所長

住所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名

生年月日　　　　　年　　月　　日

連絡先（電話）

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者氏名

名

ふぐ営業届出書に記載した事項を変更したので、長野市ふぐ取扱指導要綱第５第５項の規定により届け出ます。

記

１　営業所の所在地

２　営業所の名称、屋号又は商号

３　届出済証交付番号

４　変更の内容

（変更前）

　　　　（変更後）

５　変更の理由

６　変更年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

添付書類

１　ふぐ営業届出済証

２　ふぐ処理者の変更の場合は、資格を証する書類の写し